



## Logo Provincia/Città Metropolitana

Logo Comune/Unione di Comuni

Fac-simile domanda

## 

DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO (D.G.R. n. 681 del 03-06-2024 )

## Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. N. 445/2000

		Al	Comu	ne di										
Il/La sottoscritto/a	I/La sottoscritto/a <sup>(1)</sup> in qualità di: ( <u>barrare</u> la casella corrispondente)									nte)				
☐ genitore o avent	e la rap	present	anza d	ella/de	llo stud	lentess	a/stude	nte ide	ntificat	a/o al s	success	ivo pui	nto 1	
□ studentessa/stud	ente ma	ıggiore	nne											
					C	HIE	D E							
di partecipare al studentesse e gli 2024/2025, alle so percorsi di Istruz agenzia formativa equivalente (ISEE	studen euole se one e F accreo	ti residecondar Formaz litata,	denti i ie di p ione Pi apparte	nel Co rimo e rofessio enenti	mune secon onale – a nucl	di <u> </u> do gra IeFP	ido, stat	tali e p	paritario	ed in e (priv second	scritti, ate o d aria di	nell'a legli E second	nno sc nti loca lo grad	colastico ali), e a lo o una
A tal fine, ai sensi	degli ar	tt. 46 e	47 del	D.P.R.	. 445/2	000								
1 - GENERALIT	ÀERE	SIDE	NZA A	NAGR		CHI.		ELLO	STUI	DENTI	ESSA/S	STUDI	ENTE	
Cognome						Nome Sesso DF DM								
Via/Piazza Comune di residenza					n.	n. CAP Provincia Nazionalità Telefono								
Comune e Provincia di nascita						ta di nasc	ita	Nazi	Onania		Telefo	3110		
Codice fiscale														

<sup>(1)</sup> La domanda per il Pacchetto scuola dovrà essere presentata da uno dei genitori, o da chi rappresenta legalmente la/il minore, o direttamente dalla/o studentessa/studente se maggiorenne. Nel caso di studente maggiorenne, la domanda può essere presentata anche dal genitore/tutore delegato formalmente dallo studente stesso.

maggiorenne. Nel caso di studente maggiorenne, la domanda può essere presentata anche dal genitore/tutore delegato formalmente dallo studente stesso.

(2) Nota per i Comuni/Unioni di Comuni: euro 36.000,00 per le/gli studentesse/studenti delle scuole secondarie di secondo grado residenti nelle Isole minori (Capraia Isola e Isola del Giglio)

2 - GENERALITÀ E RESIDENZA esercente la patria potestà. Se il richi punto 1										
Cognome	Noi	me				Sesso	□F	ΠМ		
Via/Piazza	n.					CAP				
Comune di residenza		vincia		Nazi	onalit	à	Telefo	ono		
Comune e Provincia di nascita		Data	a di nasc	ita						
Codice fiscale				ı						
3a - ISTITUZIONE SCOLASTICA A CUI E' ISCRITTO LA/LO STUDENTESSA/STUDENTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 (le informazioni si riferiscono alla scuola che sarà frequentata nell'anno scolastico 2024/2025)										
SCUOLA SECONDARIA DI PRIM	O GRADO		ם							
SCUOLA SECONDARIA DI SECO	NDO GRADO		ם							
BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE AI	LL'ORDINE DI SCUO	LA CH	— E SARA'	FREQUI	ENTATA 1	NELL'2	ANNO SCO	DLASTIC	O 2024/2	2025
ISTITUZIONE SCOLASTICA										
Denominazione										
Codice meccanografico										
Scuola che sarà frequentata nell'a.s  Denominazione  Codice meccanografico	. 2024/2025 (Pl	esso	/ indir	izzo d	i studio	0)				
Via/Piazza	n.		Comun	e			Provinc	ia		
Classe	·		Sezione	e (se no	ota)					
3b - IeFP A CUI E' ISCRITTO 2024/2025 (le informazioni si riferis ISTITUZIONE SCOLASTICA Denominazione										STICO
Codice meccanografico										
Scuola che sarà frequentata nell'a.s  Denominazione	. 2024/2025 (Pl	esso	/ indir	izzo d	i studio	0)				
Codice meccanografico		L					D :	•		
Via/Piazza Classe	n.		Comune Sezione		nta l		Provinc	ıa		
AGENZIA FORMATIVA ACCREI	NTATA		Sezione	(se no	) (a)					
Codice progetto	/11/1/A									
Denominazione Agenzia Formativa –	Soggetto attuator	·e								
Via/Piazza	n.		omune			P	rovincia	l.		

Il richiedente dichiara che la/lo studentessa/studericonosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legg	SI VERIFICA LA SITUAZIONE DESCRITTA) ente indicata/o al punto 1 è soggetto disabile, con handicap ge 5 febbraio 1992, n. 104 o con invalidità non inferiore al 66%, in data
previsti, con dichiarazione sostitutiva unica, di cui all'a A tal fine dichiara che l' <u>indicatore della</u>	ione economica del nucleo familiare, o ISEE Minorenne nei casi art. 10 del D.P.C.M. del 5 dicembre 2013, n. 159 e ss.mm.ii.  situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente: ne ISEE, in corso di validità, il Codice Fiscale del Dichiarante
effettuarsi a cura dei Comuni responsabili del proce	tazione delle spese sostenute da esibirsi in sede di controlli da edimento, consapevole che, in caso di mancata produzione della rziale del contributo economico concesso procedendo al recupero
D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventua- di essere stato informato sul trattamento dei dati, ai a Data Protection Regulation), come previsto dall'art. 11 - che la/lo studentessa/studente è residente in Toscana giorni) compiuti al 20 settembre 2024;	non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del almente percepiti; sensi dell'art. 13 dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR General
Il sottoscritto richiede che, in caso di assegnazione importo, avvenga tramite la seguente modalità: (da s	dell'incentivo economico individuale il pagamento del relativo specificare a cura del Comune)
DATA	FIRMA DEL DICHIARANTE
Il presente MODELLO, una volta compilato in o	ogni sua parte, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL

Il presente MODELLO , una volta compilato in ogni sua parte, DEVE ESSERE CONSEGNATO PRESSO IL COMUNE DI RESIDENZA ENTRO IL 20 settembre 2024 con allegata la COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL DICHIARANTE O SECONDO LE MODALITÀ' DI AUTENTICAZIONE STABILITE DAL COMUNE.